

**Offentliche Schutzimpfung Masern-Mumps-Röteln,
Di-Tet-Pert-Hib-Polio-HepB, Pneumokokken, Rotaviren, Grippe
Abrechnung für niedergelassene Ärzte**

Abrechnungszeitraum	von	bis	Tag	Mon.	Jahr	Bankverbindung des Arztes IBAN:
			
durchgeführte Masern-Mumps-Röteln-Impfungen (MMR-Impfungen) ab dem 9. Lebensmonat			1. Teiliimpf.	e-mail-Adresse:
			2. Teiliimpf.	
durchgeführte DTP+Hib, Polio, HepB Impfungen - 6-fach Impfung ab dem 3. Lebensmonat			durchgeführte Pneumokokken- Impfungen ab dem 3. Lebensmonat			
1. Teiliimpfung	→		1. Teiliimpfung	→		
2. Teiliimpfung	→		2. Teiliimpfung	→		
3. Teiliimpfung	→		3. Teiliimpfung	→		
Auffrischung	→		4. Teiliimpfung	→		Datum, Unterschrift und Stempel des Arztes
Insgesamt	...		Insgesamt	...		Die Richtigkeit wird bestätigt:
durchgeführte Rotaviren-Impfungen			durchgeführte Grippe-Impfungen			
1. Teiliimpfung	→		1. Teiliimpfung	→		
2. Teiliimpfung	→		2. Teiliimpfung	→		
3. Teiliimpfung	→		jährliche Impfung	→		
Insgesamt	...		Insgesamt	...		
Summe aller durchgeführten Impfungen						Unterschrift Bezirksverwaltungsbehörde/Land OÖ

Anmerkung: Auszufüllende Felder wurden schattiert.

970154-(Präsl-411.148/19-1997